

INSTÀNCIA GENERAL

En / Na D /D ^a				
NIF /NIF			Telèfon Teléfono	
Domicili Domicilio				
Població (Província) Población (Província)			Codi Postal Código Postal	
En representació de l'alumne En representación del alumno				
Matriculat Matriculado	Curs/Curso	Grup/Grupo	Correu Electrònic Correo Electrónico	

EXPOSA/ EXPONE

SOL.LICITA / SOLICITA

Benigànim a _____, de /d' _____ de 20__

SRA. DIRECTORA DE L'IES LES FOIES